



**EL SAN LUIS DE LA PAZ**  
*que queremos*  
 AYUNTAMIENTO 2018 - 2021  
 ¿EN QUÉ TE PUEDO AYUDAR?

**OFICIO DE COMISIÓN**

Folio: \_\_\_\_\_

**(CONTRALORÍA MUNICIPAL SAN LUIS DE LA PAZ GTO.)**

**Con fundamento y para dar cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 117 fracciones II, V, XV y XVII de la ley orgánica municipal para el estado de Guanajuato y sus municipios**

Referencia _____	Fecha: <u>18-02-2020</u>
<b>C. Bruno Héctor Hernández Hernández,</b>	<b>Asistente operativo "A".</b>
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)	Puesto
Dirección o Dependencia: <u>Oficialía Mayor.</u>	

Hago de su conocimiento que Usted ha sido comisionado para:  
 Presentarse en las ciudades de Salamanca e Irapuato, Gto.  
 Durante el día 20 de febrero del 2020.  
 Con el objeto de: Traslado de pacientes.

Tiempo considerado para la realización de la actividad 1 día

Monto financiero a utilizar para la realización de la actividad (viáticos) \$280.00 (Doscientos Ochenta Pesos 00/100 M.N.).

Llenar solo en caso de utilizar vehículo para la comisión

Numero de unidad: \_\_\_\_\_ Marca del vehículo: \_\_\_\_\_ Modelo: \_\_\_\_\_

Kilometraje actual \_\_\_\_\_ Distancia aproximada en kilómetros ida y vuelta \_\_\_\_\_

Cantidad de combustible a utilizar \_\_\_\_\_ Cantidad de combustible que cargara \_\_\_\_\_

Numero de vale \_\_\_\_\_ Hora estimada de salida \_\_\_\_\_ Hora estimada de llegada \_\_\_\_\_

¿Cuál es el objetivo de la comisión? Realizar gestiones administrativas.

OBSERVACIONES derivadas de la actividad comisionada:  
Atender comisión en las Ciudades de Salamanca e Irapuato, Gto.

Autorización por parte Del Superior Jerárquico De la Dirección  Lic. Jaime Mata Pérez	Sello de comprobación. 	Validación de personal donde se realizó la Comisión.	Instituto Guanajuatense para las Personas con Discapacidad  <b>Sello de</b> <b>Comprobación.</b> <b>INGUDIS</b> <b>CAIJ</b> Centro de Atención Integral a Jóvenes Calle DIF No. 1 + racc. Colón 2da sección Irapuato, Gto Tel: 01 (462) 6 26 24 82
---	-------------------------------	--	---

REGIONAL DE ALTA  
 ESTADÍSTICA  
 DEL MUNICIPIO  
 GERENTE SOCIAL  
 1234567890  
 CONTENIDO  
 LYS. TERESA ROJAS HERNANDEZ  
 FIRMA



FECHA:

20-02-20

PUESTO DEL SOLICITANTE:

Asistente Operativo "A"

DENOMINACION DEL CARGO:

ADMINISTRATIVO

OPERATIVO

DIRECTIVO

AREA DE ADSCRIPCION:

Oficialia Mayor

NOMBRE DEL SOLICITANTE:

Bruno Hector Hernandez Hernandez

DENOMINACION DEL ACTO DE REPRESENTACION:

NÚMERO DE PERSONAS ACOMPAÑANTES:

IMPORTE EJERCIDO POR EL TOTAL DE ACOMPAÑANTES:

ESTADO Y CIUDAD DE ORIGEN:

San Luis de la Paz Gto.

ESTADO Y CIUDAD DE DESTINO:

Irapuato y León

MOTIVO DEL CARGO O COMISIÓN:

Atender Comición

SALIDA:

7:00 AM.

REGRESO:

7:30 PM

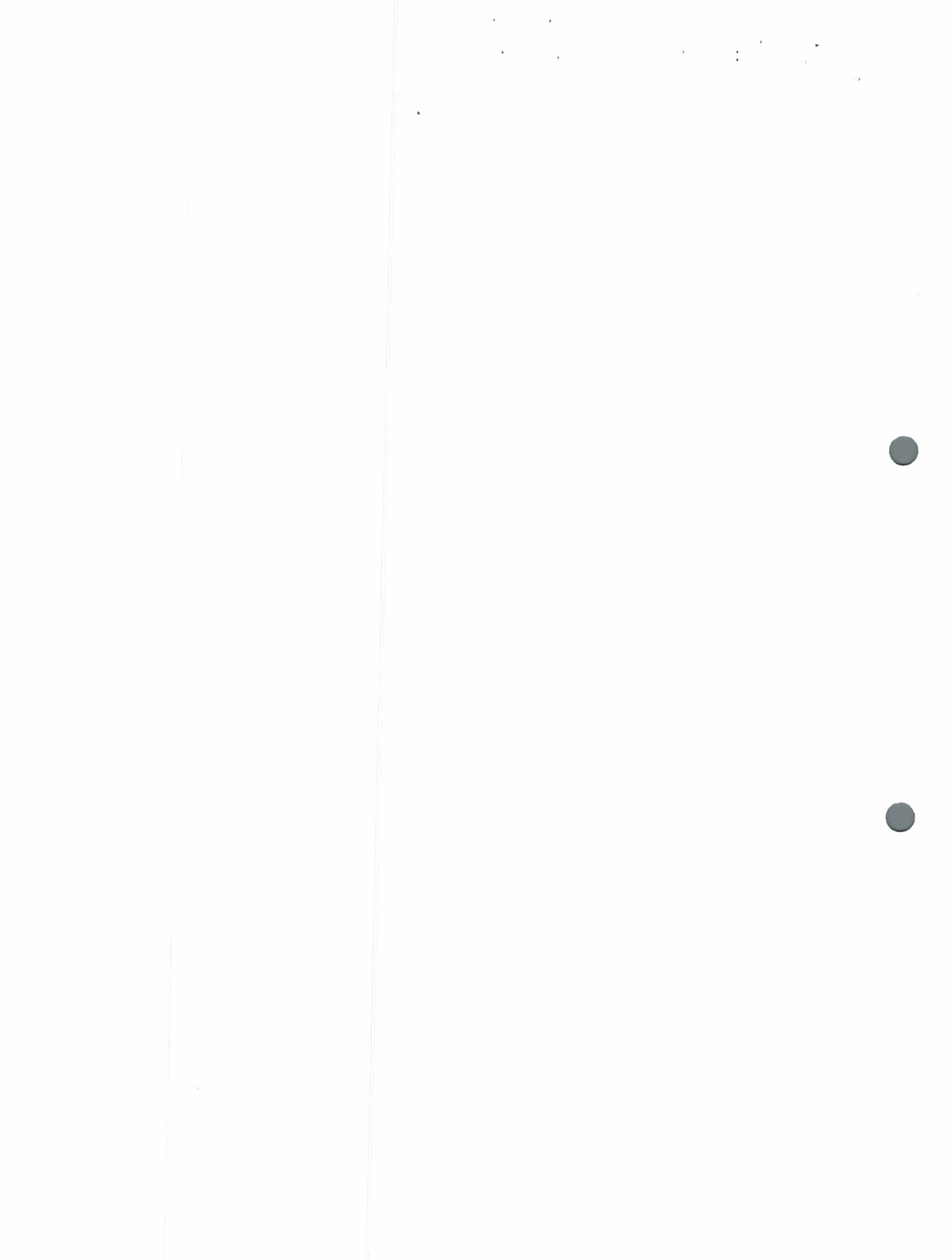
IMPORTE TOTAL EJERCIDO EROGADO:

\$ 196.80

IMPORTE TOTAL DE GASTOS NO EROGADOS:

FIRMA DEL SOLICITANTE

FIRMA DEL TITULAR DE





**Asunto:** Solicitud de viáticos

**Informe de actividades realizadas**

C. Bruno Héctor Hernández Hernández

El día 19 de febrero de 2020.

El día 19 de febrero de 2020, por instrucciones del Oficial Mayor el Lic. Jaime Mata Pérez, acudí a las ciudades de Irapuato y León, Guanajuato, con el fin de realizar el traslado de pacientes a diferentes hospitales de las ciudades antes mencionadas.

**Atentamente.**

**C. Bruno Héctor Hernández Hernández**  
Asistente Operativo "A"

**VoBo.**

**Lic. Jaime Mata Pérez**

Oficial Mayor

OFICIALÍA MAYOR

